



UNIVERSIDAD DE CUENCA
Facultad de Ciencias Médicas
Carrera de Medicina

“Conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del Centro de Salud El Paraíso. Cuenca 2019”.

Proyecto de investigación previa a
la obtención de título de Médico

Autor:

José Enrique Morocho Minga
C.I. 0105685762

Director

Dr. Jorge Leonidas Parra Parra
C.I. 0101311397

Cuenca-Ecuador

14-October-2019



RESUMEN

ANTECEDENTES: donar sangre es una necesidad de carácter mundial. Son las personas que acuden a un banco de sangre de forma voluntaria quienes constituyen la fuente más segura de este componente. Para que un país abastezca sus necesidades de sangre necesita al menos la donación del 2% de su población. Cifra de la cual se espera que el 100% sean donantes voluntarios.

OBJETIVO: describir los conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del centro de salud El Paraíso.

MATERIALES Y MÉTODOS: se trató de un estudio descriptivo, transversal. Se aplicaron 337 encuestas entre los usuarios del centro de salud El Paraíso. Los datos fueron tabulados y analizados en los programas IBM SPSS 25.0 y Excel 2016, presentados en tablas por medio de frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS: el 93.8% de encuestados considera importante donar sangre de manera voluntaria, sin embargo, el 49.3% aún considera que la sangre donada se comercializa. Tan solo el 17.8% de usuarios conoce cuál es el peso mínimo para donar sangre y el 31.2% sabe el lapso mínimo de tiempo entre una donación y otra. Las principales razones para no donar son: la poca información que hay respecto a la donación (75.1%), las causas médicas (64.7%), desconfianza a la esterilidad del material (63.2%). Por el contrario, los principales motivos para donar sangre son: ante una catástrofe nacional (94.9%), para un familiar o un amigo enfermo (99.6%) y si recibe más información referente al tema (83.4%). Por último, el aumento de peso (56.6%) y el contagio de alguna enfermedad (50.6%) sobresalen como principales mitos a la hora de donar.

CONCLUSIONES: la mayor parte de personas posee conocimientos generales sobre donación de sangre, sin embargo, existe un déficit evidente frente a conocimientos específicos como requisitos para donar sangre. El deseo de ayudar a un familiar o amigo, la falta de información y el contagio de una enfermedad son el principal motivador, razón para no donar y mito respectivamente.

PALABRAS CLAVE: Donante voluntario. Conocimientos. Actitudes.



ABSTRACT

BACKGROUND: Blood donation is a global necessity. The people who come to a blood center voluntarily are the safest source of this component. For a country to supply its blood needs, it needs at least 2% of its population to donate. A figure of which 100% are expected to be voluntary donors.

OBJECTIVE: To describe the knowledge and attitudes towards voluntary blood donation in users of the health center El Paraíso.

MATERIALS AND METHODS: This was a descriptive, cross-cutting study. 337 surveys were applied among users of the El Paraíso health center. The data was tabulated and analyzed in the IBM SPSS 25.0 and Excel 2016 programs, presented in tables using frequencies and percentages.

RESULTS: 93.8% of respondents believe it is important to donate blood voluntarily, however, 49.3% still believe that donated blood is marketed. Only 17.8% of users know what is minimum weight to donate blood and 31.2% know the minimum time lapse between one donation and another. The main reasons for not donating are: little information regarding donation (75.1%), medical causes (64.7%), distrust of material infertility (63.2%). On the contrary, the main reasons for donating blood are: in the face of a national catastrophe (94.9%), for a sick family member or friend (99.6%) and if you receive more information on the topic (83.4%). Finally, weight gain (56.6%) and the spread of a disease (50.6%) they stand out as major myths when it comes to donating.

CONCLUSIONS: Most people have general knowledge of blood donation, however, there is an obvious deficit against specific knowledge such as requirements for donating blood. The desire to help a family member or friend, the lack of information and the contagion of a disease are the main motivator, reason not to donate and myth respectively.

KEY WORDS: Voluntary donor. Knowledge. Attitudes.



ÍNDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
CAPÍTULO I	10
1.1. Introducción.....	10
1.2 Planteamiento del problema.....	12
1.3 Justificación.....	15
CAPÍTULO II	16
2. Fundamento teórico.....	16
2.1 La sangre	16
2.1.1 Funciones de la sangre	16
2.2 Donación de sangre	19
2.3 Tipos de donantes	21
2.4 Requisitos para donar sangre.	22
2.5 Criterios de exclusión para donar sangre.....	23
2.6 Beneficios de donar sangre.	24
2.7 Proceso de donación de sangre.	25
2.8 Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre	26
CAPÍTULO III	27
3. OBJETIVOS	27
3.1. OBJETIVO GENERAL:	27
2.6 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	27
CAPÍTULO IV	28
4 Diseño metodológico	28
4.1 Tipo de estudio:	28
4.2 Área de estudio:.....	28
4.3 Universo y muestra	28
4.4 Criterios de inclusión y exclusión	29
4.5 Variables	29
4.5.1 Operacionalización de las variables	29
4.6 Métodos, técnicas e instrumentos.....	29
4.7 Procedimientos	30



4.8	Plan de tabulación y análisis.....	31
4.9	Aspectos éticos.....	31
CAPÍTULO V		33
5.	Resultados.....	33
CAPÍTULO VI.....		42
6.	Discusión.....	42
CAPÍTULO VII.....		48
7.	Conclusiones y recomendaciones.....	48
7.1	Conclusiones	48
7.2	Recomendaciones	49
CAPÍTULO VIII.....		50
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
CAPÍTULO IX.....		55
9.	Anexos	55
	Anexo 1.....	55
	Anexo 2.....	58
	Anexo 3.....	61
	Anexo 4.....	63
	Anexo 5.....	64



**Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional**

José Enrique Morocho Minga, en calidad y autor de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“Conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del Centro de Salud El Paraíso. Cuenca 2019”**., de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca 14 de octubre de 2019.

.....
José Enrique Morocho Minga
0105685762



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

José Enrique Morocho Minga, autor del proyecto de investigación **“Conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del Centro de Salud El Paraíso. Cuenca 2019”**., certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad del autor.

Cuenca 14 de octubre de 2019.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "José Enrique Morocho Minga", written over a dotted line.

José Enrique Morocho Minga

0105685762



AGRADECIMIENTOS

Siento un profundo agradecimiento al Creador primeramente por regalarme cada momento de alegría y de tristeza, por darme la dicha de tener una gran familia en la cual puedo confiar.

Al Dr. Jorge Leonidas Parra, mi director y a su vez asesor en este proyecto, quien de manera incondicional compartió todos sus conocimientos para poder plasmar este trabajo que hoy es tangible. De igual manera quiero agradecer a todos quienes hacen parte del centro de salud El Paraíso quienes me brindaron su acogida y apoyo al realizar este trabajo.

Finalmente, me es imposible no agradecer a todas esas personas quienes compartieron un poquito de su tiempo, paciencia y bondad para de esta manera formar parte de este trabajo y de este sueño.

El Autor.



DEDICATORIA

En momentos me es imposible nombrar a todas esas personas que formaron de una u otra manera parte de este sueño, que lograron hacer de este camino un poquito más ameno.

A mis padres que, con sus enseñanzas, dedicación, amor incondicional han estado ahí, a mi lado apoyándome, ayudándome y sobre todo demostrándome que lo imposible no es una opción.

A mi hermana quien se ha convertido en una compañera de aventuras con la cual espero seguir compartiendo muchas más.

A mis amigos los cuales me robaron momentos de alegría inolvidables, regalándome un concepto maravilloso de la amistad.

A todos los tutores y mentores que han moldeado y formado el concepto que hoy tenemos acorde al médico.

José Enrique Morocho Minga.



CAPÍTULO I

1.1. Introducción

Donar sangre constituye un hecho social en el que intervine un compromiso de tipo moral que se manifiesta como un acto de solidaridad (1). Se define como un acto generoso en el que se ven inmersas convicciones religiosas, económicas, solidarias, culturales y psicológicas (2). Por otra parte, se habla que la sangre constituye un medicamento de tipo biológico valioso y a su vez escaso, cuya única fuente está en las personas que acuden por una u otra razón a un banco de sangre a donar (3).

Actualmente, según los reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se colectan alrededor 117.4 millones de unidades de sangre a nivel mundial; del que aproximadamente la mitad provienen de los países con altos ingresos económicos pero que a su vez representan tan solo el 16% de la población mundial. Por otra parte, la misma OMS pone en manifiesto que existe una marcada diferencia en la tasa de donación sangre entre los países con ingresos económicos altos, medios altos, medios bajos y bajos; siendo de 32.6, 15.1, 8.4 y 4.4 por cada 1000 habitantes respectivamente (4). De la misma manera varía la utilización de sangre de acuerdo a cada país; en aquellos con ingresos económicos altos, el 75% de las donaciones van destinadas a pacientes mayores de 65 años, y para tratar patologías como: cirugía vascular, cirugía de trasplantes, traumatismos masivos y tratamiento de tumores malignos. En contraste en los países con ingresos económicos bajos; son los niños menores de 5 años los que reciben el 52% de las donaciones, siendo utilizada para tratar patologías como: paludismo infantil, anemia grave, enfermedades hematológicas congénitas, intervenciones traumatológicas, complicaciones del embarazo y parto (3–5).

La OMS determina que para que un país sea capaz de sustentar sus necesidades de sangre tiene que tener una tasa de donantes entre 30 y 50 por cada 1000 habitantes, o a su vez su equivalente de un mínimo de 2% y un óptimo de 5% de donantes de toda la población (3). Según las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2014 Latinoamérica y El



Caribe presentaron una tasa de donación de 14.84 por 1000 habitantes, muy debajo por la recomendación de la OMS (6). En Ecuador la tasa de donación por 1000 habitantes ha ido en aumento según los reportes de la OPS desde 14.53 en el 2014 a 15.21 en el 2015, lo que nos muestra que nuestras cifras aún siguen siendo bajas con referencia a países de la región como Cuba o Uruguay que alcanzaron tasas de 37.06 y 26.43 en el 2015 (7).

Por otra parte, uno de los objetivos de la OMS al hablar de donación de sangre es que, hasta el año 2020 todos los países a nivel mundial obtengan su suministro de donantes voluntarios no remunerados; grupo de donantes definidos por la misma OMS como un suministro de sangre no contaminada y además se suma la ventaja de poseer la prevalencia más baja de infecciones que se transmiten por este medio (4,8).

También la OPS se manifiesta en su página oficial y establece una meta más ambiciosa; “La meta para las Américas es que en el 2019 el suministro de sangre en los países provenga del 100% de donantes voluntarios no remunerados” (9). La misma entidad nos demuestra mediante sus cifras que los porcentajes de donación voluntaria no remunerada en Latinoamérica y el Caribe han aumentado desde 38.53% en el 2013 a 44.23% en el 2015. En este mismo año las donaciones por reposición fueron de 55.73% y 0.04% de donación remunerada de las aproximadamente 9.5 millones de unidades recolectadas en dicho año (10).

Son pocos los países que han alcanzado el 100% de donaciones voluntarias en las Américas: Cuba y Nicaragua representan a Latinoamérica, mientras que el Caribe se ve representado por: Aruba, Curazao, Bermuda, los Departamentos Franceses de Ultramar, Islas Caimán, Montserrat y Surinam, y Norteamérica por; Estados Unidos y Canadá (6,8).

Finalmente, Ecuador en el 2015 abasteció sus necesidades de sangre con un poco más del 60% de donaciones voluntarias; mostrando que aún existe alrededor de un 40% de donaciones por reposición. Cifras que aún revelan una brecha amplia para alcanzar el objetivo de abastecer las necesidades de sangre con el 100% de donaciones voluntarias (7,8).



Por todo lo expuesto anteriormente, resulta interesante conocer los motivos de porqué aún existe un alto porcentaje de donación por reposición en nuestro medio; es decir se nos vuelve indispensable identificar cuánto conoce nuestra población acerca de la donación voluntaria de sangre y además identificar las actitudes que presenta la población frente a la donación voluntaria de sangre, motivo al cual se dirige la presente investigación.

1.2 Planteamiento del problema

La donación voluntaria no remunerada se define como el acto por el cual una persona acude de manera voluntaria a donar sangre sin recibir ningún tipo de pago a cambio, sino que su motivación es ayudar a los receptores sin obtener un beneficio personal. Por otra parte, los donantes voluntarios son considerados la fuente más segura de sangre debido a la baja prevalencia que presentan en cuanto a enfermedades transmisibles a través de este medio (11).

Según el Ministerio de Salud Pública (MSP) tan solo 1.45% del total de ecuatorianos donó sangre en el 2013; valores que están por debajo de las recomendaciones de la OPS, entidad internacional que considera que el porcentaje mínimo de donantes que debería tener un país para abastecer sus necesidades de sangre es de 2% de toda la población, y como óptimo un 5%. Pese a ello los porcentajes de donaciones voluntaria en Ecuador han ido en aumento desde 38% en el 2010 hasta 68.27% en el año 2015 según el último reporte de la OPS publicado en el 2017 (Suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe) (7). Sin embargo, el porcentaje de donantes por reposición de: 31.73% sigue siendo un porcentaje importante en nuestro país pese a las acciones tomadas por el Programa Nacional de Sangre y su proyecto “Fortalecimiento del MSP en el Sistema Nacional de Sangre” implementado en el 2011 (12). La Cruz Roja Ecuatoriana atribuye este hecho a la falta de estrategias a largo y mediano plazo, educación de la población sobre la importancia de la donación voluntaria de sangre (13). Lo que concuerda con Quispe Mendo 2011 quien demuestra que para donar sangre un factor importante es tener un buen conocimiento sobre el tema (14).



Son múltiples los estudios desarrollados con los mismos principios alrededor del mundo. Ya en el 2003 una investigación en Latinoamérica con la colaboración de la OPS y OMS a nivel de 15 países demuestra que la población posee conocimientos muy generales acerca de la donación de sangre. No conoce acerca de los beneficios y riesgos al donar sangre. Y entre los factores que limitan la donación está: el miedo al dolor, debilidad y aumento de peso. Por otra parte, ellos mismos al final de la investigación mencionan la necesidad de educación acerca de este tema (15).

Por otra parte, dos estudios similares pero separados realizados en España en el 2015, el primero en una población adulta (30-50 años) y el segundo en una población joven (15-18 años); los dos con el objetivo de demostrar los conocimientos y actitudes acerca de la donación de sangre en poblaciones que nunca antes habían donado sangre por ningún motivo. El primero concluye que el 36.7% no sabe a dónde acudir en el caso de querer donar sangre, mientras que este dato asciende a 69.4% en la población de jóvenes. En lo referente a requisitos para donar, sólo el 36.1% de los participantes del primer estudio conocen el peso mínimo para donar; mientras que este dato es aún inferior en el segundo estudio en el que sólo el 3.9% lo conocía. Los dos estudios coinciden en que las principales desmotivaciones al momento de donar son: el miedo a la extracción y el contagio a enfermedades, así como el temor al ambiente hospitalario. Entre las principales motivaciones destacan: la necesidad de un amigo o un familiar y también ante una catástrofe nacional lo que también coincide con una investigación realizada en Turquía en el 2013 que dice que, el altruismo es uno de los principales motivadores a la hora de donar (16–18). Gómez de Miguel. A en el 2016 muestra mediante un estudio realizado en Valladolid, España con 512 participantes que tan solo el 12.9% conocían realmente los requisitos mínimos para la donación de sangre (19).

Estudios desarrollados en nuestra región concuerdan con un panorama similar al mostrado en España. En México 2015 un estudio hecho en 435 personas de la población de Monterrey pone en manifiesto que más de la mitad de la población no conoce el proceso para donar sangre y solo el 35% conoce algún riesgo al donar sangre. Un dato relevante que expone dicho estudio es que el



80% de la población nunca ha recibido algún tipo de información con respecto a la donación (20). Por otra parte, en el 2013 se realiza un estudio a los promotores de donación de un banco de sangre en Bogotá con el objetivo de conocer las motivaciones e imaginarios sociales que ellos identificaron en su experiencia. Estos exponen que para los hombres las principales motivaciones son la colaboración y el beneficio propio; mientras que en las mujeres destaca el altruismo y el deseo de colaboración (21). Datos similares se hallan en el Salvador en el 2014 según Romero Virginia y Calderón Fausto quienes encuentran que los conocimientos de la población sobre la donación de sangre son escasos y recomiendan campañas para concientizar la importancia de donar sangre (22).

Siguiendo la misma línea, se evidencia que los conocimientos acerca de la donación de sangre son inclusive erróneos en la población universitaria como lo demuestra el estudio realizado en la Universidad Metropolitana de Lima en donde al preguntar sobre si “¿Usted piensa que se comercializa la sangre?” el 42% de ellos respondió que sí, y además el 31% piensa que la donación puede causar anemia. Los motivadores siguen siendo similares en esta población que dice: donar por ayudar a las personas en un 98% y a la hora de conocer sus desmotivadores es aún muy parecido a los estudios anteriores: el temor a la esterilidad del material y temor a contagiarse de alguna enfermedad, presentes en un 78% y 66% de la población (14).

En términos generales, se puede decir que en nuestro país no existen investigaciones importantes que den cuenta de los conocimientos y las actitudes de la población con respecto a la donación voluntaria de sangre y nos muestre una perspectiva de lo que ocurre en nuestro medio.

Por lo antes dicho, se considera de interés la temática propuesta, motivación que hace plantear la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes que sobre donación voluntaria de sangre esgrimen los usuarios del centro de salud El Paraíso (primer nivel), y cómo se manifiestan estos conocimientos y actitudes de acuerdo con variables sociodemográficas a ser exploradas?



1.3 Justificación

Es innegable el hecho que la donación de sangre a nivel mundial aún sigue siendo insuficiente pese a los avances que se ha logrado en estos últimos años. Latinoamérica y menos aún Ecuador están exentos de esta realidad (23).

Los estudios de países de nuestra región manifiestan que existe un desconocimiento acerca del tema de donación de sangre. Y, es más, todavía se encuentran mitos a la hora de donar en la población como el simple hecho de: “el miedo a engordar” (20,22).

Por otra parte, no existen estudios a nivel de nuestro medio que nos diga lo que pasa con nuestra población; lo poco que se conoce, es que aún existe un número considerable de personas que no donan y por lo tanto nuestras cifras son bajas ante las recomendaciones de la OMS Y OPS. Situación ante la cual el Ministerio de Salud Pública del Ecuador mediante la ley Orgánica de Salud en el Art. 70 “Se declara de prioridad nacional la disponibilidad de sangre segura y sus componentes” (24). Motivo que hace prácticamente necesaria la investigación que indague en este tema.

Con la presente investigación se pretende visualizar un panorama de la realidad de nuestra población con respecto a conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre, y de esta manera abrir las puertas a nuevas investigaciones que expliquen dicha realidad, para de esta manera tomar acciones necesarias acorde a esta problemática.

Los resultados de la investigación propuesta podrán ser visualizados libremente a través del repositorio de la biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas.



CAPÍTULO II

2. Fundamento teórico

2.1 La sangre

Se la define como un tejido conectivo líquido en el que se encuentran disueltas diversas sustancias al igual que un sin número de células y fragmentos celulares. Su temperatura esta alrededor de 38°C y su pH esta entre 7.35-7.45. El volumen de la sangre es aproximadamente de 5 a 6 litros en el adulto lo que correspondería al 7% u 8% del peso corporal total (25).

2.1.1 Funciones de la sangre

Las funciones de la sangre son muy variadas, pero entre ellas podemos destacar tres fundamentales:

1. La función de transportar el oxígeno hacia cada una de las células de nuestro organismo, así como llevar el dióxido de carbono de las mismas hacia los pulmones para ser eliminado por medio de exhalación respiratoria. Lleva los nutrientes desde el tracto digestivo para distribuirlos a todas las células del cuerpo al igual que las hormonas que son llevadas desde cada una de las glándulas. Finalmente, la sangre cumple la función de llevar los desechos generados hacia los riñones para ser eliminados fuera del cuerpo.
2. Por otra parte, la sangre actúa como un amortiguador (buffer) y de esta forma contribuye a mantener el Ph normal del cuerpo. También contribuye a la termorregulación gracias a que esta posee propiedades refrigerantes y de absorción de calor de otras sustancias como el agua.
3. La sangre tiene la propiedad de coagulación con lo cual contribuye con la función de protección de pérdida excesiva del sistema circulatoria luego de una lesión del mismo. La protección también se ve reflejada en la función de los linfocitos por medio de la fagocitosis con el objetivo de evitar enfermedades (26).



2.1.2 Componentes de la sangre

La sangre se encuentra compuesta por dos elementos fundamentales. Por un lado, encontramos la parte líquida de la sangre, denominada plasma, la misma que le da la propiedad de fluidez y es en donde se hallan disueltas diversas sustancias. También encontramos los elementos figurados de la sangre entre los cuales están: los eritrocitos, glóbulos blancos y trombocitos. La sangre total está compuesta en porcentajes por: 45% de elementos figurados y 55% de plasma.

2.1.2.1 Plasma

Es un líquido citrino que se obtiene al quitar todos los elementos figurados de la sangre por medio de la centrifugación. Está compuesto por un 91.5% de agua y un restante 8.5% de solutos dentro de los cuales figuran las proteínas en especial, así como gases, electrolitos, sustancias nutritivas entre otros más.

Las proteínas son los principales solutos de la sangre denominándose proteínas plasmáticas cuyo origen principal está en el hígado. Su función radica en la regulación de la homeostasis por medio de la presión coloidosmótica. Dentro de las proteínas más abundantes en el plasma encontramos a la albúmina que se halla formando aproximadamente la mitad (54%) del total de proteínas que aquí se encuentran. Su función principal es el transporte de hormonas esteroideas, ácidos grasos y algunos fármacos (barbitúricos). También encontramos las globulinas (38%), que comprenden las inmunoglobulinas que tienen una función inmunitaria y las globulinas no inmunitarias que transportan hierro, lípidos y vitaminas liposolubles. Finalmente, el fibrinógeno ocupa el 7% del plasma jugando un papel esencial en la coagulación (26).

2.1.2.2 Elementos figurados de la sangre

Los elementos figurados de la sangre se hallan compuesto por tres elementos: eritrocitos, glóbulos blancos y plaquetas.

1. Eritrocitos o glóbulos rojos: constituyen uno de los componentes de la sangre que se produce en la medula ósea, en su interior se encuentra la hemoglobina que es una proteína que contiene hierro y le otorga el



característico color rojo a la sangre, morfológicamente son bicóncavos, anucleados y muy flexibles; propiedad que les permite atravesar la luz de cualquier vaso. La principal función de los glóbulos rojos consiste en transportar el oxígeno a las células y tejidos del cuerpo, recoger el CO₂ por medio de la hemoglobina que se encuentra en el interior del glóbulo rojo. El promedio de vida del glóbulo rojo es de alrededor de 120 días. En la fase final el eritrocito es destruido a su paso por los sinusoides esplénicos y luego retirado sus desechos por los macrófagos.

2. Glóbulos blancos: denominados así debido a su coloración, son células nucleadas y menos numerosas que los glóbulos rojos. Su función primordial es la inmunitaria ante cualquier agente infeccioso o cuerpo extraño que ingrese al cuerpo. El promedio de vida de estos es muy variable pudiendo ir desde horas hasta meses e incluso años como es el caso de los linfocitos de memoria.

Podemos clasificarlos en dos grandes grupos: los agranulares que incluye a linfocitos y monocitos; y los granulares representado por los neutrófilos, eosinófilos y basófilos. El origen de estos está a nivel de la médula ósea a partir de la célula madre.

3. Plaquetas: o también llamadas trombocitos, al igual que los demás elementos figurados de la sangre tiene su origen en la médula ósea a partir de la serie megacariocítica. Las plaquetas contribuyen con la formación del tapón plaquetario para evitar la pérdida de sangre cuando un vaso ha sido lesionado. A su vez libera diversas sustancias que promueven la coagulación de la sangre. El promedio de vida de una plaqueta es de 5-9 días, periodo después del cual son fagocitadas por los macrófagos (26,27).

2.1.3 Grupos sanguíneos

Es una forma de clasificar a la sangre en base a los antígenos o aglutininas que se encuentran en la superficie celular del eritrocito y los anticuerpos que se encuentran en el suero. Las dos clasificaciones más importantes que existen hoy en día son el sistema ABO y factor Rh (25).



2.1.3.1 Sistema ABO

Clasificación descubierta por el patólogo alemán Karl Landsteiner en 1901, la misma que divide a las personas en cuatro grupos sanguíneos (A, B, AB y O) tomando en cuenta los antígenos que están en la superficie de los eritrocitos, los que a su vez fueron determinados genéticamente. La clasificación se establece en base a los antígenos tipo A y tipo B que se encuentran en la mayoría de las personas y son los responsables de la mayoría de reacciones transfusionales sanguíneas. Las personas que tienen el antígeno A pertenecen al grupo sanguíneo A, las que tienen el antígeno B pertenecen al grupo sanguíneo B, aquellas que no poseen ningún antígeno pertenecen al grupo sanguíneo O y si poseen los dos antígenos (A y B) el grupo sanguíneo se denomina AB. Por otra parte, los anticuerpos se generan cuando un antígeno no está presente en los eritrocitos; es decir en una persona con sangre tipo A generaría anticuerpos anti-B, aquellas con sangre tipo B presentan anticuerpos anti-A en el plasma. Siguiendo la misma línea, las personas con sangre tipo O tienen anticuerpos anti-A y anti-B; mientras que las que pertenecen al tipo sanguíneo AB no poseen ningún tipo de anticuerpo (28).

2.1.3.2 Factor Rh

Se diferencia de del sistema ABO porque en dicho sistema los anticuerpos se generan de forma espontánea, mientras que en el sistema Rh debe existir un contacto previo con dicho antígeno para que se produzcan los anticuerpos, esto ocurre en casos como, por ejemplo: transfusión de sangre que contenga el antígeno Rh.

Existen seis tipos de antígenos Rh (C, D, E, c, d, e) de los cuales el tipo D es el más prevalente en la población y el más antigénico entre todos los antígenos Rh. Una persona que contiene el antígeno D se considera Rh positivo mientras si no lo posee es considerada Rh negativo (28,29).

2.2 Donación de sangre

Se la considera como un acto de generosidad por el medio del cual una persona acude hasta un banco de sangre a donar; siendo esta la única forma de obtener



dicho tejido. La Cruz Roja española la define como una necesidad social que sirve para satisfacer las necesidades de la comunidad (30,31).

2.2.1 Tipos de donación de sangre

La donación de sangre completa es el tipo de donación más conocido, sin embargo, no es el único, sino que existen una cantidad de modalidades al momento de donar y dentro de las cuales incluye la donación de glóbulos rojos, plaquetas, plasma; y dos tipos especiales de donación denominados: autóloga y dirigida (32).

2.2.1.1. Donación de sangre completa

Es el tipo de donación más común en donde se extrae el volumen de una pinta de sangre (450 ml), para luego ser dividido en sus componentes transfundibles: glóbulos rojos, plaquetas y/o crioprecipitado AHF y plasma. Es posible donar sangre cada dos meses aproximadamente.

2.2.1.2 Donación de glóbulos rojos

También llamada donación doble de glóbulos rojos debido a que mediante este proceso se extraen dos unidades de glóbulos rojos de forma segura en una sola sesión, a partir de un solo donante. Este método se realiza mediante la técnica de aféresis que recolecta únicamente los eritrocitos, regresando el plasma y las plaquetas a la circulación del paciente. Las personas que quieran donar con esta técnica necesitan niveles de peso/talla y hemoglobina más elevados que para una donación normal (mayor a 68kg, 167cm en mujeres y 58.9kg y 155cm en hombres; hemoglobina mayor a 13.3 g/dL en ambos sexos), se la puede realizar cada 112 días (31).

2.2.1.3 Donación de plaquetas

La donación de plaquetas al igual que la donación doble de glóbulos rojos se realiza mediante la técnica de aféresis, la que solamente toma plaquetas y devuelve el resto de componentes de la sangre hacia la circulación general. Una sola persona puede donar una unidad de plaquetas por medio de esta técnica,



al contrario que si se obtuviera por medio de sangre total se necesitarían alrededor de cuatro o más unidades de sangre total.

Las plaquetas son utilizadas en múltiples tratamientos como cirugías, trasplante de órganos entre otros. Cada persona es capaz de donar plaquetas mediante esta técnica hasta 24 veces al año (32,33).

2.2.1.4 Donación de plasma.

El plasma es un componente muy utilizado en la medicina moderna. Al igual que las anteriores se recolecta mediante aféresis que toma solamente el plasma o a su vez plasma y plaquetas. Una persona es capaz de donar plasma cada 4 semanas de una forma segura (34).

2.2.1.5 Donaciones especiales.

Además de las antes mencionadas existen dos tipos denominados donaciones especiales los mismos que son:

- 1 **Donación autóloga:** son aquellas donaciones que un mismo individuo lo hace para sí mismo previo una cirugía no urgente, se realizan con un mínimo de 30 días y bajo prescripción médica. Este tipo de donaciones no está sujeto bajo los mismos análisis que los otros tipos de donaciones por el hecho de ser del mismo paciente y se desechan en caso de no ser utilizadas. Esta constituye una opción para aquellos grupos de personas que no aceptan transfusiones sanguíneas, pero a su vez necesitan ser transfundidos.
- 2 **Donación dirigida:** se denomina también donación directa, es cuando una persona dona directamente para un familiar o amigo específico, se la realiza con prescripción médica y en caso de no ser utilizada por el paciente puede ser utilizada por otro que la necesite (32,33).

2.3 Tipos de donantes

La OMS establece tres tipos de donantes de sangre bien definidos:



- **Donante voluntario no remunerado:** la Federación Española de Donantes de sangre lo define como:

“La persona que haciendo uso de su libertad y ajeno por tanto a todo tipo de presión, decide ofrecer su sangre en las condiciones sanitarias legalmente establecidas con el fin concreto de coadyuvar a salvar la vida o recuperar la salud de otro ser humano, de forma desinteresada y previa aplicación de las prácticas científico técnicas precisas que conduzcan a la consecución de ese fin”.

Son el tipo de donante más seguro debido a que no están bajo ninguna presión que lo lleve a ocultar enfermedades o condiciones. A su vez son personas que están al tanto su salud, gracias a que su sangre ha sido testeada en repetidas veces (35).

- **Donante por reposición (familiar o amigo):** según la Asociación Argentina de hemoterapia e inmunohematología, es la persona que acude a un banco de sangre a donar ante la solicitud de un familiar, conocido o amigo; el cual será transfundido o sometido a una intervención quirúrgica. Entre las principales desventajas tenemos que la persona que va a ser transfundida es quien se encarga de buscar a los donantes lo que agrega estrés y responsabilidad extra al paciente. Por otra parte, estos donantes están en un estado de presión lo que puede ocasionar que oculten enfermedades y condiciones de riesgo para enfermedades transmisibles; o a su vez incluso llegar a ofrecer dinero en caso de no conseguir a los donantes necesarios (36).
- **Donante remunerado:** es toda persona que acude a donar sangre a cambio de dinero o cualquier forma de pago. Estos donantes en general pueden ocultar condiciones de riesgo para enfermedades transmisibles, lo que no garantiza una fuente de sangre segura. Estos también, pueden donar un número de veces mayor al permitido lo que pone en riesgo la salud de este tipo de donantes (37).

2.4 Requisitos para donar sangre.

Los requisitos al momento de donar sangre son importantes para definir si una persona está o no en condiciones de hacerlo. Dichos requisitos no son en lo



absoluto rígidos, es más, existen variantes entre entidades internacionales reconocidas a nivel mundial, por ejemplo: en lo referente a la edad mínima para donar sangre la Asociación Americana de Bancos de Sangre recomienda los 16 años, mientras que el Consejo Europeo pone como límite los 18 años y la edad recomendada por la OPS son los 17 años (38).

Es por esto que los requisitos para nuestro medio establecidos por la Cruz Roja Ecuatoriana son:

- Tener más de 17 años (con autorización por representante legal) de edad o a partir de los 18 años y menos de 65.
- Contar con una buena salud.
- No ingerir medicamentos.
- Presentar un documento de identificación con fotografía: cédula, pasaporte, carné estudiantil, u otro.
- No presentar cirugías mayores en el último año.
- Haberse alimentado al menos 2 horas previas a la donación.
- Poseer un peso mayor a 50 kilos (110 libras).
- No haberse realizado tatuajes ni piercings en el último año (39).

2.5 Criterios de exclusión para donar sangre

La OMS junto a la OPS en su más reciente guía "Elegibilidad para la donación de sangre" publicada en el 2009 nos presenta una serie de recomendaciones ante las principales situaciones ante las cuales se debe diferir o a su vez está contraindicada la donación de sangre en una persona.

Situaciones como: embarazo donde las necesidades de hierro y otros nutrientes está aumentada, o el periodo de lactancia materna durante los primeros seis meses son contraindicaciones para donación de sangre. También enfermedades como policitemia vera, cáncer no resuelta, infarto agudo de miocardio son también situaciones no aptas para donar sangre. En cuanto a las enfermedades infecciosas en las cuales no se podría donar sangre de forma definitiva tenemos: haber presentado babebiosis, hepatitis B o C, VIH, sífilis, toxoplasmosis cruzi. Finalmente, una persona receptora de órgano solido también está contraindicado para donar sangre de forma definitiva.



Desde otro ámbito, podemos encontrar las situaciones en las cuales el donante presenta signos de alergia severa, o signos de infección en el sitio de venopuntura deben ser diferidos hasta que desaparezcan los signos. Situaciones asociadas a prácticas de riesgo como la colocación de piercing, aplicación de tatuajes, utilización de drogas intravenosas ilegales y conductas sexuales de riesgo deben ser diferidos para la donación por un periodo de 12 meses. Enfermedades como epilepsia pueden donar sangre bajo las recomendaciones de la OMS siempre y cuando no haya presentado crisis convulsivas durante los últimos tres años. Situaciones infecciosas como el refriado común deben ser diferida para donación por un periodo de dos semanas después de que desaparezcan los signos, a su vez los pacientes que hayan presentado dengue deben ser diferidos por un periodo de 4 semanas posterior a su recuperación total. Las personas que han sido sometidos a cirugías mayores el periodo por el cual debe diferirse la donación es de 12 meses. Por otra parte, situaciones como haber recibido transfusiones de sangre hace que una persona no pueda donar sangre por al menos un año (38).

2.6 Beneficios de donar sangre.

2.6.1 Beneficios físicos.

- Al realizar toma de signos vitales (presión, temperatura, peso y pulso) se puede alertar sobre posibles enfermedades cardiovasculares, infecciones, entre otras.
- La prueba de hemoglobina sirve para conocer enfermedades como anemia y poliglobulia.
- Las pruebas realizadas son de VIH, Chagas, Sífilis, Hepatitis B y C.
- En caso de pruebas reactivas, se llama al donante de forma personal y confidencial y se le pide que acuda a Cruz Roja a fin de realizarle una nueva toma de sangre para volver a correr las pruebas.
- El donante recibe asesoría antes de la toma a fin de sensibilizar al usuario sobre los riesgos y enfermedades.
- Al donante positivo se le brinda apoyo psicológico inicial sin costo y se lo remite a instituciones especializadas (39).



2.6.2 Otros beneficios.

Además de los beneficios antes expuestos la Cruz Roja de nuestro país entrega productos sanguíneos sin costo. Es decir, el donante voluntario repetitivo tiene derecho a cinco productos sanguíneos para su uso, o para sus hijos menores de 17 años, o también 2 productos sanguíneos para sus padres mayores a 65 años. (Periodo de 6 meses posterior a su última donación) (39,40).

2.7 Proceso de donación de sangre.

La American Cross define al proceso de donación como un proceso sencillo que toma un tiempo aproximado de una hora, pero la donación en si dura en promedio de 8 a 10 minutos. En lo referente al procedimiento dicha entidad plantea un procedimiento muy parecido al establecido por nuestra Cruz Roja Ecuatoriana quien también define como un proceso rápido y sencillo, el cual trata de sintetizar al máximo el tiempo de los donantes. Consta de los siguientes pasos:

- Llenar una ficha y cuestionario con los datos personales. El objetivo de este cuestionario es identificar factores de riesgo tanto para el donante como para el receptor; por lo que es necesario responderlo con absoluta seriedad.
- Posteriormente se procede a la toma del pulso, presión arterial, temperatura, peso y nivel de hemoglobina evitando que las personas con anemia lleguen a donar y ponga en riesgo su salud.
- Entrevista con un profesional de la salud quien realiza nuevas preguntas y verifica el cumplimiento de los requisitos y si la persona es apta para donar sangre.
- Acudir a la sala de donación.
- Un profesional de salud extraerá 455 ml de sangre (equivalente a 1 pinta de sangre), que será recolectado en una bolsa especial de plástico.
- Reposo por 10 minutos.
- Entrega carnet de donante voluntario de sangre.

Posterior al proceso se recomienda no fumar, ni ingerir alguna bebida alcohólica, así como esfuerzos físicos (39,41).



2.8 Conocimientos y actitudes sobre donación de sangre

La Real Academia de la lengua Española (RAE) define conocimiento como: entendimiento, inteligencia y razón natural (42). Por otra parte, un concepto más amplio dado por González hace mención al proceso mediante el cual el individuo construye, reconstruye su realidad y almacena información por medio de la experiencia o el aprendizaje (43). En tal virtud y para efectos del presente estudio asumimos al conocimiento sobre donación de sangre como la información acumulada por los sujetos de investigados, obtenidos mediante procesos formales o no, y sobre el asunto que nos ocupa.

En cuanto a la actitud podemos encontrar un sinnúmero de definiciones, lo que demuestra la complejidad y la ambigüedad al momento de definirlo. También resalta que dicho concepto está ligado creencias, estereotipos, sentimientos, prejuicios e ideología entre otros. Un concepto integrador es aquel que define la actitud como una predisposición aprendida que rige el comportamiento de una persona de manera favorable o desfavorable ante una situación o un objeto.

Un aspecto importante es que, al ser aprendida la actitud puede ser modificada mediante los mismos procesos por los que se aprende (44). El presente estudio se refiere únicamente a actitudes frente a la donación de sangre, relativas a motivaciones, desmotivaciones y mitos.



CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS

3.1.OBJETIVO GENERAL:

Describir conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del centro de salud El Paraíso.

2.6OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Caracterizar a la población de estudio según variables sociodemográficas (sexo, edad, instrucción, estado civil, residencia, religión).
- Identificar los conocimientos que tiene esta población acerca de donación voluntaria de sangre y requisitos para donar.
- Determinar las actitudes en función de motivaciones, desmotivaciones y mitos frente a la donación voluntaria de sangre.

CAPÍTULO IV

4 Diseño metodológico**4.1 Tipo de estudio:**

Se trató de un estudio descriptivo y transversal.

4.2 Área de estudio:

Este estudio se llevó a cabo en la provincia del Azuay, en el centro de salud El Paraíso, ubicado en la ciudad de Cuenca en las calles Bustamante y Benigno Vela.

4.3 Universo y muestra

4.3.1 Universo: el universo de este estudio estuvo conformado por el total de usuarios que asistieron a dicho centro de salud durante el último trimestre (enero- marzo), se tomó como referencia los datos de la concurrencia de usuarios de los meses previos, resultando al final un universo de 1511 personas.

4.3.2 Muestra: se estableció la muestra de 307 personas. El cálculo de la misma se realizó aplicando la fórmula de Fisher y Navarro, con un intervalo de confianza de 95% y un margen de error del 5%. Finalmente, tomando en cuenta un porcentaje del 10% para reposición de posibles pérdidas, la muestra definitiva quedó constituida por 337 personas.

$$m = \frac{K^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + K^2 \times p \times q}$$

Donde:

m= Muestra

N= población

K=constante para nivel de confianza de 1.96

e= error máximo admisible de 0.10

p= probabilidad a favor de 0.5

q= probabilidad en contra de 0.5



4.4 Criterios de inclusión y exclusión

4.4.1 Criterios de inclusión

- Usuarios del centro de salud El Paraíso mayores de 18 años que asistieron al mismo durante los meses de junio, julio y agosto del 2019.
- Personas que aceptaron participar en el estudio, previa firma del consentimiento informado.

4.4.2 Criterios de exclusión.

- Personas con alguna discapacidad que impida entender las preguntas formuladas.

4.5 Variables

Edad, sexo, nivel de instrucción, estado civil, residencia, religión, autoidentificación étnica, conocimientos, actitudes sobre donación voluntaria de sangre.

4.5.1 Operacionalización de las variables

(ver anexo 1)

4.6 Métodos, técnicas e instrumentos

4.6.1 Método

Observacional. Se asistió al centro de salud El Paraíso en horas laborales basado en el horario de atención del mismo. Se ingresó a dicho centro de salud previa autorización del director del Distrito 01D01 y posteriormente se procedió a solicitar la colaboración de cada uno de los usuarios previo o luego a su atención médica. Finalmente, cada uno de los participantes junto al entrevistador procedieron a contestar la encuesta.

4.6.2 Técnica

Encuesta mediada por entrevista. Se solicitó a los usuarios del centro de salud participen de una entrevista que permita el desarrollo de una encuesta previa firma del consentimiento informado. Es necesario



enfaticar que también se explicó a los participantes el contenido de la encuesta y finalmente se despejó cada una de las dudas manifiestas.

4.6.3 Instrumentos:

Para la investigación se aplicó un cuestionario validado, que fue utilizado en una investigación con estudiantes Universitarios chilenos en el 2007 “Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile” (45), mismo que se realizaron cambios mínimos con el objetivo de adecuarlos a la realidad de nuestra población, y posteriormente fue sometido a una prueba piloto con 20 cuestionarios en el centro de salud San Pedro del Cebollar. El cuestionario consta de dos secciones con 21 preguntas. En la primera sección se buscan datos sociodemográficos con el fin de caracterizar a la población; datos referentes a sexo, edad, residencia, autoidentificación étnica, religión, estado civil y nivel de instrucción. La segunda sección a su vez se subdivide en cuatro partes que evalúan: a) conocimientos acerca de la donación, b) motivaciones al momento de donar, c) desmotivaciones a la hora de donar y d) mitos a la hora de donar. El tipo de preguntas que se utilizan en la segunda sección son de tipo dicotómicas (si/no) y opción múltiple. También se utilizan escalas de tipo nominal y ordinal (escala tipo Likert) al momento de abordar las motivaciones, desmotivaciones y mitos con el fin de conocer la importancia que le dan los encuestados a cada variable. Antes de abordar las preguntas acerca de las motivaciones se establece la pregunta: si el encuestado ¿estaría dispuesto a donar en el futuro? y a partir de esta se aborda: ¿cuáles serían sus motivaciones? De igual manera previo a establecer la interrogante que refiere a los mitos; se pregunta si el encuestado cree que es dañino para la salud; y en caso de responder de forma afirmativa se le pregunta ¿por qué? Finalmente, una vez realizado el plan piloto se llevaron a cabo las respectivas correcciones para establecer el cuestionario final utilizado en esta investigación.

4.7 Procedimientos

4.7.1 Autorización



Posteriormente a la aprobación de esta investigación por parte del comité de investigación de la Universidad de Cuenca, se procedió al trámite de los respectivos permisos en el distrito de salud 01D01, y de esta forma se llevó a cabo la investigación en los usuarios de dicho centro de salud.

4.7.2 Capacitación

Para garantizar la calidad de la investigación, se procedió a realizar una exhaustiva revisión bibliográfica sobre el tema, así como las cuestiones metodológicas, el manejo de la herramienta misma y la guía del director de la investigación.

4.7.3 Supervisión

La presente investigación fue supervisada por el director y a su vez asesor Doctor Jorge Leonidas Parra Parra.

4.8 Plan de tabulación y análisis

Para la tabulación y el análisis de los datos se utilizaron los programas IBM SPSS 25.0 (versión de prueba) y Excel 2016. Para variables cualitativas se utilizaron frecuencias y porcentajes. La información recopilada a través de la encuesta fue analizada por medio de la estadística descriptiva y a su vez representada mediante tablas simples y de contingencia elaboradas por el autor.

4.9 Aspectos éticos

- La información recolectada por el presente proyecto de investigación se guardará con absoluta confidencialidad a través de códigos numéricos, una vez obtenidos los resultados estos podrán ser manipulados únicamente por el autor, director y asesor de tesis, así como también se dará conocimiento de lo obtenido a las autoridades de la Universidad de Cuenca. La información obtenida tendrá una vigencia de 5 años. Se solicitaron previamente los permisos respectivos para dicha investigación a las autoridades competentes del centro de salud El Paraíso, por medio de un oficio dirigido al director del distrito de salud 01D01.
- Los datos recopilados son de utilidad únicamente para el presente estudio, y se facultará al autor, director de la presente investigación y



comité de bioética de la Universidad de Cuenca para el manejo de los mismos.

- Al tratarse de un proyecto de investigación que involucra la participación de seres humanos se pidió previamente a los participantes la firma del consentimiento informado (ANEXO II).
- Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario validado de un estudio publicado en Chile en el año 2007, el mismo que posteriormente ha sido utilizado en dos estudios en españoles. Dicho cuestionario fue sometido a un plan piloto en una población diferente y similar a la de estudio.

CAPÍTULO V

5. Resultados

Tabla N°1. Distribución de 337 usuarios del centro de salud El Paraíso, según características sociodemográficas. Cuenca 2019.

Variable	Frecuencia n=337	Porcentaje (%)
Sexo		
Hombre	106	31,5
Mujer	231	68,5
Total	337	100,0
Edad		
18-19	15	4,5
20-39	183	54,3
40-64	115	34,1
mayor a 65	24	7,1
Total	337	100,0
Residencia		
Urbana	298	88,4
Rural	39	11,6
Total	337	100,0
Autoidentificación étnica		
Mestizo	307	91,1
Afroecuatoriano	7	2,1
Indígena	7	2,1
Blanco	16	4,7
Total	337	100,0
Religión		
Católica	257	76,3
Testigo de Jehová	11	3,3
Evangélica	29	8,6
Otros	40	11,9
Total	337	100,0
Instrucción		
Primaria	69	20,5
Secundaria	183	54,3
Tercer nivel	75	22,3
Cuarto Nivel	10	3,0
Total	337	100,0
Estado Civil		
Soltero(a)	99	29,4
Casado(a)	172	51,0
Divorciado(a)	25	7,4
Viudo(a)	8	2,4
Unión Libre	33	9,8
Total	337	100,0

Fuente: Base de datos

Autor: Morocho, J



En la tabla N°1 se presentan las características sociodemográficas de la población estudiada. Podemos apreciar que la población estuvo constituida por 68.5% (231) de mujeres frente a un 31.5% (106) de hombres. En cuanto a la edad el 54.3% (183) fueron usuarios con edades comprendidas entre 20-39 años, es decir adultos jóvenes, seguidos por un 34.1% (115) de usuarios con edades entre 40-64 años (adultos). Al tomar en cuenta la residencia se evidencia que la gran mayoría de los usuarios (88.4%) residen en una zona urbana.

En lo referente a la autoidentificación étnica se revela que el 91.1% (307) de los encuestados se identifican como mestizos frente al 4.7% (16) que se identifican como blancos y un 2.7% (7) de indígenas y afroecuatorianos representados por el mismo porcentaje. Por otra parte, en relación a religión de la población podemos apreciar que un alto porcentaje está representado por la religión católica 76.3% (257), seguido por otras religiones que representa el 11.9% (40). En cuanto a la instrucción observamos que aproximadamente la mitad de la población 54.3% ha cruzado la secundaria seguido de un 22.3% (75) que ha cursado el tercer nivel de educación y un 20.5% (69) que apenas ha cursado la primaria.

Finalmente, en relación al estado civil de los usuarios estudiados apreciamos que el 51% (172) se encuentra casada, cifra que es seguida por la población soltera que se pone en manifiesto con 29.4% (99).

CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE**Tabla N°2. Distribución de 337 usuarios del centro de salud El Paraíso según conocimientos sobre donación de sangre. Cuenca 2019.**

Variable	Frecuencia n= 337	Porcentaje (%)
¿Considera importante donar sangre?		
Si	316	93,8
No	21	6,2
Total	337	100,0
¿Sabe para qué sirve la sangre donada?		
Si	281	83,4
No	56	16,6
Total	337	100,0
¿Cree Ud. que se comercializa con la sangre donada?		
Si	166	49,3
No	171	50,7
Total	337	100,0
¿La sangre donada es analizada antes de ser transfundida?		
Si	299	88,7
No	38	11,3
Total	337	100,0
¿Sabe dónde ir a donar sangre?		
Si	300	89,0
No	37	11,0
Total	337	100,0

Fuente: Base de datos

Autor: Morocho, J

La tabla n°2 presenta los conocimientos que posee la población estudiada sobre la donación de sangre. Podemos apreciar que un porcentaje muy elevado de personas considera importante donar sangre 93.8% (316). Aproximadamente una décima parte (16.6%) de los encuestados no conoce las utilidades de la sangre. Cerca de la mitad 49.3% (166) piensa que se comercializa con la sangre donada. Y si bien es cierto, un 88.7% (38) de los usuarios conoce que la sangre donada es analizada antes de ser transfundida, resalta a la vista que un 11.3% de usuarios desconoce que la sangre es analizada antes de ser transfundida.



Finalmente, el 89% de los entrevistados conoce a donde ir a donar sangre, pese a ello, llama la atención que aún existe un 11% (37) de usuarios que desconoce este dato básico.

Tabla N°3. Distribución de 337 usuarios del centro de salud El Paraíso según requisitos para donar sangre. Cuenca 2019.

Variable	Frecuencia N= 337	Porcentaje (%)
Edad mínima para donar		
15 años	29	8,6
18 años	162	48,1
Cualquier edad	22	6,5
No sabe	124	36,8
Total	337	100,0
Peso mínimo para donar		
50 Kg	60	17,8
60 Kg	70	20,8
Más de 80 Kg	12	3,6
No sabe	195	57,9
Total	337	100,0
Tiempo mínimo entre donación		
Un mes	19	5,6
Tres meses	110	32,6
Un año	100	29,7
No sabe	108	32,0
Total	337	100,0

Fuente: Base de datos

Autor: Morocho, J

La tabla n°3 presenta las respuestas a las preguntas sobre los requisitos principales para donar. En la tabla observamos que el 51.9% de los encuestados desconoce cuál es la edad mínima que tiene que poseer una persona para poder donar sangre, y únicamente el 48.1% conoce cuál es este dato (18 años). Por otra parte, en cuanto al peso mínimo para ser donante de sangre, la cifra de personas que tiene un conocimiento errado es más alarmante, llegando a porcentajes de 82.2%. Tan solo el 17.8% (60) de encuestados conoce esta información y responde de manera correcta (50kg) esta pregunta.

En lo referente al tiempo mínimo que tiene que pasar entre una donación y otra observamos que aproximadamente los dos tercios (67.4%) de nuestra población



de trabajo tiene un conocimiento inapropiado y por ende contestó de forma errada esta pregunta. Solamente el 32.6% (110) de las personas conoce cuál es esta cifra exacta (tres meses).

ACITUDES FRENTE A LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE

Tabla N°4. Distribución de 337 usuarios del centro de salud El Paraíso según razones para no donar sangre. Cuenca 2019.

Motivo	Muy importante (%)	Regularmente importante (%)	Neutral (%)	No tan importante (%)	No es en lo absoluto importante (%)
Temor a la extracción de sangre	20,5	9,2	5,0	13,4	51,9
Por causas médicas	43,6	21,1	5,9	10,4	19,0
Por poca información acerca de la donación	53,7	21,4	6,2	11,3	7,4
Desconfianza a la esterilidad del material	43,3	19,9	7,4	7,7	21,7
Por creer que se comercializa con la sangre	8,9	14,5	11,0	13,6	51,9
Por creencias religiosas	2,4	3,3	1,5	5,9	86,9
Por falta de tiempo	4,2	17,5	13,9	17,8	46,6
Por no saber dónde acudir a donar	5,6	17,8	5,9	10,4	60,2
Por tener rechazo al ambiente hospitalario	5,9	24,0	9,2	15,7	45,1
Por haber tenido hepatitis	43,0	15,1	4,7	6,2	30,9
Por pesar poco	27,0	24,6	5,9	14,5	27,9
Por temor a la pérdida de sangre	8,9	15,7	4,7	14,8	55,8
Porque nadie me lo ha pedido	12,5	23,1	7,1	17,2	40,1

Fuente: Base de datos

Autor: Morocho, J

En la presente tabla podemos visualizar las valoraciones más frecuentes en cuanto a razones para no donar sangre. Al sumar las valoraciones “Muy importante” y “Regularmente importante”, las principales razones para no donar que muestran los usuarios del centro de salud El Paraíso son: la poca información que hay respecto a la donación (75.1%), las causas médicas (64.7%), desconfianza a la esterilidad del material (63.2%), el haber tenido hepatitis (58.1%) y el pesar poco (51.6%). Por otra parte, podemos también evidenciar que razones como: creencias religiosas (86.9%), el no saber a dónde acudir a donar sangre (60.2%), temor a la pérdida de sangre (55.8%), temor a la



extracción de sangre (51.9%) y el creer que se comercializa la sangre (51.9%) son valorados como razones que “No son en lo absoluto importante” como para no donar sangre.

Tabla N°5. Distribución de 337 usuarios del centro de salud El Paraíso según predisposición para donar sangre de forma voluntaria en el futuro. Cuenca 2019.

Variable	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	278	82,5
No	59	17,5
Total	337	100

Fuente: Base de datos

Autor: Morocho, J

La presente tabla presenta la predisposición de nuestra población para donar sangre de forma voluntaria en el futuro. Encontramos que el 82.5% (278) de los encuestados están dispuestos a donar sangre. En contraste, encontramos que un 17.5% no lo haría.

Tabla N°6. Distribución de 278 usuarios del centro de salud El Paraíso con predisposición para donar sangre en el futuro según motivación para hacerlo. Cuenca 2019.

Motivo	Muy importante (%)	Regularmente importante (%)	Neutral (%)	No tan importante (%)	No es en lo absoluto importante (%)
Una catástrofe nacional	77,3	17,6	2,5	1,8	0,7
Para un familiar o amigo enfermo	94,6	5,0	0	0,4	0
Por publicidad en la T.V., radio o periódico	18,3	16,2	30,9	23	11,5
Por haber donado antes	19,1	25,2	11,9	15,5	28,4
Si recibo información acerca de la donación	50,7	32,7	11,5	3,6	1,4
Si pudiera donar aquí, en el centro de salud.	30,6	36,0	19,1	11,2	3,2

Fuente: formulario de recolección de datos

Autor: José Morocho

La tabla n°6 representa las principales valoraciones de los usuarios estudiados que respondieron que si estarían dispuestos a donar sangre de manera



voluntaria en el futuro (278 personas). Al sumar las valoraciones “Muy importante” y “Regularmente importante” destacan como los principales motivos para donar sangre: ante una catástrofe nacional 94.9%, para un familiar o un amigo enfermo el porcentaje fue de 99.6% y si recibe más información referente al tema 83.4%.

Por otra parte, llama la atención un 66.6% de los encuestados estarían dispuestos a donar si fuera posible hacerlo en el centro de salud.

Tabla N°7. Distribución de 337 usuarios del centro de salud El Paraíso según creencia que “donar sangre es dañino para la salud”. Cuenca 2019.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	99	29,4
No	238	70,6
Total	337	100

Fuente: Base de datos

Autor: Morocho, J

La presente tabla representa la posición de las personas al preguntar ¿Cree que donar sangre es dañino para la salud? Llama la atención que 99 personas del total de 337 encuestados respondieron de manera afirmativa; cifra que corresponde a aproximadamente un tercio de la población (29.4%).

Tabla N°8. Distribución de 99 usuarios del centro de salud El Paraíso que piensan que donar sangre es “dañino para la salud” según mito presente. Cuenca 2019.

Motivo	Muy importante (%)	Regularmente importante (%)	Neutral (%)	No tan importante (%)	No es en lo absoluto importante (%)
Aumento de peso	25,3	31,3	5,1	2,0	36,2
Pérdida de peso	5,1	8,1	4	8,1	74,7
Anemia	7,1	17,2	12,1	15,2	48,5
Pérdida de la visión	3,0	7,1	12,1	9,1	68,7
Contagio de alguna enfermedad	27,3	33,3	15,2	7,1	17,2
No tener cantidad suficiente de sangre	6,1	13,1	3,0	14,0	63,6

Fuente: Base de datos

Autor: Morocho, J



La tabla 8 presenta los principales mitos que presentan los usuarios que consideran que donar sangre es dañino para la salud. Al igual que en los casos anteriores al sumar las valoraciones “Muy importante” y “Regularmente importante” sobresalen como principales mitos el aumento de peso (56.6%) y el contagio de alguna enfermedad (50.6%). Cabe también recalcar que mitos como la pérdida de peso (74.7%), perdida de la visión (68.7%) y no tener la cantidad suficiente de sangre (63.6%) son catalogadas como mitos que no son en lo absoluto importantes.



CAPÍTULO VI

6. Discusión

La necesidad de sangre y la donación voluntaria de sangre constituyen dos hechos que no pueden dejar de vincularse, o a su vez ser tratados a la par. Pese a los avances tecnológicos durante los últimos años la sangre sigue siendo un líquido incapaz de ser sintetizado en un laboratorio, y aún más, los mismos avances tecnológicos al darle un sinnúmero de usos, ha hecho aún más evidente la creciente necesidad de donantes voluntarios (46). Actualmente no existen estudios a nivel local que hayan tratado el tema de conocimientos y actitudes frente a este acto de solidaridad. Sin embargo, destacan diversos estudios en poblaciones universitarias llevados a lo largo de nuestra región que demuestran que los conocimientos respecto al tema son todavía limitados. (22,47)

En el presente estudio se trabajó con 337 usuarios de un centro de salud El Paraíso- Cuenca 2019, mismos que estuvo conformado por los usuarios mayores a 18 años de edad, con el fin de estudiar las características de dicha población y además estudiar los conocimientos y actitudes que presentan frente a la donación voluntaria de sangre, así como mitos que pueden presentar los mismos.

En dos estudios publicados en España en el 2015 se estudiaron poblaciones que nunca antes habían donado sangre, el primero conformado por una población de adultos entre 30 y 50 años, mientras el segundo lo constituían jóvenes de entre 15 y 18 años. La primera población de 180 participantes fue constituida por un número igual tanto de hombres como mujeres 50% y 50%; mientras que la segunda población también estuvo formada por un número igual de 180 participantes con un 59.4% de hombres y un 40.6% de mujeres. A diferenciar de los estudios antes mencionados nuestra investigación no excluyó a aquellos participantes que no habían donado sangre antes, quedando al final una población conformada en un 68.5% de mujeres frente a un 31.5% de hombres. Por otra parte, esta investigación también indagó datos referentes al perfil sociodemográfico de la población (nivel de instrucción, autoidentificación étnica, religión y estado civil), datos que no se vieron incluidos en ninguno de los



estudios anteriores, en contraste al trabajo publicado por Romero Virginia y Román Fausto "Factores que limitan la hemodonación voluntaria altruista y repetitiva en el banco de sangre, del hospital nacional de niños Benjamín Bloom, San Salvador, julio a diciembre 2014" donde dichos autores identifican una población conformada por 73% de mujeres y 27% de hombres, en cuanto al estado civil refleja un 47% de casados y un 23% de solteros, el grupo de edad más frecuente de los participantes fue de 18 a 30 años con un 57%. Al igual que el estudio antes mencionado nuestra población también estuvo conformada por un alto porcentaje de mujeres, coincidiendo con cifras similares al grupo de edad más frecuente 20-39 años (54.3%), en lo referente al estado civil podemos apreciar que nuestra población difiere debido a que posee un alto porcentaje de casados 51%.(16,17,22)

Al hablar de cocimientos sobre donación de sangre podemos apreciar en el presente estudio que a pesar que aún existe un 6.2% de participantes que considera que donar sangre no es importante la gran mayoría (93.8%) considera que si, dato que coincide con el estudio realizado en Valladolid por Gómez Alba con jóvenes de bachillerato en 2016, quien encuentra que 97.7% de los estudiados consideraba importante donar sangre (19). También, Muñoz Rafael en España 2015 con una población de jóvenes donde el 100% de los encuestados consideró que es importante donar sangre (17). Por otra parte, llama la atención en el presenta estudio: aproximadamente la mitad de la población (49.3%) considera que la sangre donada es comercializada y un 11.3% piensa que la sangre donada no es analizada antes de ser transfundida; dichas cifras se diferencian del estudio publicado por Muñoz Rafael y Rodríguez María en España 2015 que encontró que el 19.9% pensaba que la sangre donada no es analizada ates de ser transfundida y un 5% que cree que la sangre donada no es analizada previo a ser transfundida. Es importante señalar de nuestro estudio que el 89% de los encuestados conoce donde acudir a donar sangre frente a la población del estudio antes mencionado que desconoce de este dato en un 36.7% (16). Vásquez Vanessa en Lima- Perú a su vez encuentra en el 2014 en su investigación en estudiantes universitarios de Medicina y Enfermería



que el 42% también considera que la sangre se comercializa porcentaje análogo al encontrado en esta investigación (50.7%) (14)

En el ámbito de los requisitos para donar sangre Paredes Verónica en el estudio denominado “Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que tienen los estudiantes de enfermería y medicina de una universidad pública Lima- 2018” manifiesta que alrededor del 50% de los encuestados no conoce respecto a los requisitos para donar sangre (48). También destaca el estudio de Gómez Alba publicado en 2016 en Valladolid donde pone en manifiesto que tan solo el 12.9% de los encuestados conocía estos requisitos necesarios para donar(19). Siguiendo la misma línea podemos apreciar que Muñoz Rafael publica que el 76.7% conoce la edad mínima para donar sangre, mientras que el peso mínimo como requisito para llevar a cabo este acto es únicamente conocido por el 3.9% y el tiempo mínimo entre una donación y otra es conocido por aproximadamente la mitad de la población 44.4% (17). En los resultados de nuestra investigación podemos apreciar que el porcentaje de población que conoce la edad mínima para ser donante está por debajo de la mitad de los investigados (48.1%), cifra que está muy por debajo a los resultados del trabajo anterior. Por otra parte, al mencionar el peso como requisito para donar sangre nuestra población presenta cifras de conocimientos más elevadas, el 17.8% conoce este dato exacto, finalmente, al mencionar el tiempo entre donación las cifras con el estudio anterior no difieren de gran manera ya que la nuestra respondió acertadamente en un 32.6%. En general, se puede mencionar que las cifras de conocimiento con respecto a requisitos para donar son deficientes, dato que coincide con los estudios antes ya mencionados.

En cuanto a motivos para no donar sangre Vázquez Vanessa Lima 2015 en su estudio en estudiantes universitarios describe en sus resultados que los principales motivos que inhiben la donación de sangre son la desconfianza a la esterilidad del material que alcanza un 78% de su población estudiada seguido de un 66% que tiene temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa. Resultados descritos en el estudio “Conocimientos y actitudes de adultos no donantes de la ciudad de Madrid, España, sobre la donación de sangre” desarrollado por Muñoz Rafael y Rodríguez María presentan resultados idénticos



a los encontrados por Estupiñán Laura y colaboradores en Colombia 2018, los dos concluyen que los principales desmotivadores al momento de donar sangre son: la desconfianza a la esterilidad del material, temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa. Por otra parte, en el primer estudio adicionalmente destaca que la mitad de la población (54.4%) considera que existe poca información respecto al tema, mientras que el segundo encontró que poco menos de la mitad de su población de estudio (40%) pensaba que la donación tenía un fin lucrativo (16,46). Nuestros resultados son análogos a los antes mencionados, se pudo evidenciar que entre los principales motivos para no donar sangre destacan la poca información que hay respecto a la donación (75.1%) y desconfianza a la esterilidad del material (63.2%). Difieren nuestros resultados considerando también las causas médicas (64.7%), el haber tenido hepatitis (58.1%) y el pesar poco (51.6%) como motivos por los cuales tampoco donarían sangre nuestros encuestados. Cabe recalcar, si bien, los estudios anteriores no describen las causas medicas como motivos para no donar sangre nuestra población al igual que la población de bachilleres de Valladolid y adultos de España considera las causas médicas como una razón importante para no donar sangre (16,19).

El trabajo realizado por Morales Juan y Fuentes José en Lima-Perú 2018 manifiestan cifras de personas que estarían dispuestas a donar sangre en un futuro de 80.8%, cifra similar a la encontrada en Colombia 2018 por Estupiñán Laura y colaboradores que encuentra cifras de predisposición para donar sangre en un futuro de 90.1%, los números ascienden aún más en la población de jóvenes estudiada por Muñoz Rafael en una población de jóvenes de Jalén en donde encuentra que la totalidad de encuestados estaría dispuesto a donar sangre en el futuro. En nuestra población en cuestión la cifra de predisposición para donar sangre en el futuro está representada por un 82.5% (17,46,49).

Siguiendo la misma línea, la presente investigación identifica como principales motivadores para la donación de sangre situaciones como: ante una catástrofe nacional (94.9%), para un familiar o un amigo enfermo el porcentaje fue de 99.6% y si recibe más información referente al tema 83.4%. Nuestros datos concuerdan con los publicados por autores como Vásquez Vanessa y Estupiñán Laura



quienes en sus estudios publican que sus poblaciones de estudio donarían sangre para personas que lo necesiten en porcentajes de 98% y 93.1% respectivamente (19,46). Estudios llevados a cabo en África Subsahariana al igual que nuestro estudio califican el altruismo o el simple deseo de ayudar a las personas que lo necesiten como los factores de más importancia al momento de la donación (50). Por otra parte, la población de jóvenes estudiada por Muñoz Rafael presenta resultados muy similares al nuestro donde el 100% de la población califican la necesidad ante una catástrofe nacional y la necesidad de un amigo o familiar como una razón muy importante para donar; cifras que también se repiten en el estudio ya mencionado realizado por el mismo Muñoz Rafael y María Rodríguez quienes también encuentran que ante una catástrofe nacional o la necesidad de un amigo también donarían sangre como un motivo importante para realizar dicho acto (16,17). Por último, el trabajo titulado “Nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de medicina humana del hospital nacional Sergio E. Bernales” publicado en Lima-Perú 2018; concluye que entre los principales motivadores para la donación destaca: ante una catástrofe nacional (73.8%) y ante la necesidad de un familiar o un amigo por un 72.6%, resultados que igualmente son equiparables a los hallados en este estudio (47).

Finalmente, cabe destacar que nuestro estudio se encontró un dato relevante únicamente equiparable al encontrado en el trabajo realizado en estudiantes chilenos y publicado en el 2007 por Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M, quienes publican que el 7.8% de su población considera que donar sangre es dañino para la salud; porcentaje dentro del cual sobresalen: el riesgo de contraer alguna enfermedad (94,6%) y la anemia (73%) como principales mitos. A diferencia del estudio anterior, el porcentaje de personas que consideran que donar sangre es dañino para la salud es más elevado llegando a un tercio aproximado de nuestra población (29.4%). Dentro de este grupo destacan mitos como: aumento de peso (56.6%) y el contagio de alguna enfermedad (50.6%). El estudio publicado por Cueva L y Guillen M en 256 estudiantes de tecnología médica de la universidad de Norbet Lima-Perú 2017, donde se trataba de determinar los factores asociados a la donación de sangre concluye que 31.4% de la población piensa



que donar sangre podría contagiar de alguna enfermedad; cifras que son similares a los encontrados en nuestro estudio (51). Por otra parte, el estudio “Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad pública de Lima Metropolitana, año 2014” publica que el principal mito encontrado en esa población es el temor a contraer anemia resultado que no coincide con el hallado en nuestra investigación (14).



CAPÍTULO VII

7. Conclusiones y recomendaciones

7.1 Conclusiones

- La población de estudio estuvo constituida en su mayoría por usuarios de entre 20-39 años, las dos terceras partes aproximadamente fueron mujeres, identificados en su mayoría como mestizos, gran porcentaje residían en una zona urbana, siendo su nivel de instrucción de primaria en las dos terceras partes de la muestra. La religión de predominio fue la católica en las tres cuartas partes, y el estado civil de mayor frecuencia fue el casado en la mitad de la población.
- Nuestra población posee conocimientos generales sobre la donación de sangre, con falencias como el hecho que más de la mitad de los encuestados aún consideran que se comercializa con la sangre. En lo referente a conocimientos más específicos como requisitos para ser donante de sangre, existe un déficit bastante marcado principalmente en datos como tiempo mínimo entre una donación y otra, así como, el peso mínimo para donar.
- Los usuarios del centro de salud El Paraíso presenta una buena predisposición a donar sangre de manera voluntaria en el futuro, pero la poca información que hay respecto a la donación, desconfianza a la esterilidad del material, las causas médicas, el haber tenido hepatitis y el pesar poco son los motivos por los cuales no donarían sangre.
- El deseo de ayudar resalta como principal motivador para donar sangre en los usuarios del centro de salud El Paraíso, son las situaciones como: ante una catástrofe nacional y la necesidad de un familiar o un amigo enfermo las razones por las cuales donarían sangre. También, llama la atención la necesidad de más información referente al tema como un motivador importante para donar.
- Aún existe un porcentaje importante de la población que considera que donar sangre es dañino para la salud, resaltando en esta población el aumento de peso y el miedo a contraer alguna enfermedad al momento de donar como principales mitos.



7.2 Recomendaciones

- Implementar programas más amplios que promocionen, eduquen concienticen a la población en lo referente a donación voluntaria de sangre para aumentar los conocimientos respecto al tema.
- Aumentar los medios y las estrategias por las cuales se promocióne la donación voluntaria de sangre.
- Realizar estudios similares en otros centros de salud, e inclusive llevarlo a cabo en poblaciones más grandes a nivel de ciudad, provincia y hasta un nivel nacional para obtener un conocimiento más amplio y profundo referente al tema.
- Llevar a cabo estudios comparativos que indaguen el nivel de conocimiento frente a la actitud hacia la donación voluntaria de sangre.



CAPÍTULO VIII

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López J. Donación de sangre y capital social [Internet]. 2015 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.colech.edu.mx/cont/tesis/jlopez.pdf>
2. Santana J, Palacio A. El comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del marketing social: factores determinantes de la predisposición a donar. Rev Esp Investig Mark [Internet]. 2008 [citado el 20 de mayo de 2019];12(1):27–41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2768826>
3. Sánchez P, Rojo N, Pérez L, Hernández S. Una mirada a la disponibilidad mundial de sangre y de productos de la sangre. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019];419–25. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2017.v43n3/419-425/>
4. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>
5. Diez datos sobre las transfusiones de sangre [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/blood_transfusion/es/
6. Mitchell C. Latinoamérica y el Caribe está casi a mitad de camino de alcanzar el 100% de donantes voluntarios de sangre [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2016 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12143:lac-approaching-half-way-100-voluntary-blood-donation&Itemid=1926&lang=es
7. Organización Panamericana de la Salud. Suministro de sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe, 2014 y 2015 [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34082>
8. Día Mundial del Donante de Sangre 2016 [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2016 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/world-blood-donor-day/2016/event/es/>
9. Valdes A. Día Mundial del Donante de Sangre 2017 [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13125:world-blood-donor-day-2017&Itemid=42357&lang=es



10. Mitchell C. Aumentan los donantes voluntarios de sangre, pero aún están lejos del número necesario para garantizar un suministro suficiente [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13408:voluntary-blood-donors-are-increasing-but-the-numbers-are-not-enough-to-ensure-sufficient-blood-supplies&Itemid=1926&lang=es
11. Aguirre S, Bazzani A, Casciati M, Fernandez M, Fojgiel S, Nashiro M, et al. La problemática de la donación de sangre voluntaria no remunerada. Rev Evid [Internet]. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019];16:2–4. Disponible en: https://www.fundacionmf.org.ar/visor-producto.php?cod_producto=3419
12. Fortalecimiento del Ministerio de Salud Pública en el sistema nacional de sangre [Internet]. Ministerio de Salud Pública. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/fortalecimiento-del-ministerio-de-salud-publica-en-el-sistema-nacional-de-sangre/>
13. 72% de donantes de sangre en Ecuador son voluntarios [Internet]. El Comercio. 2018 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/donantes-sangre-voluntarios-ministerio-cruzroja.html>
14. Vásquez V. Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad Pública de Lima Metropolitana, año 2014. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2015 [citado el 20 de mayo de 2019]; Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4105>
15. García M, Sáenz E, Cruz J. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2003 [citado el 20 de mayo de 2019];13:85–90. Disponible en: https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1020-49892003000200008&script=sci_arttext&tlng=#ModalArticles
16. Muñoz R, Rodríguez M. Conocimientos y actitudes de adultos no donantes de la ciudad de Madrid, España, sobre la donación de sangre. Rev Urug Enferm [Internet]. 2015 [citado el 20 de mayo de 2019];10(2). Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/163>
17. Muñoz R. Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén (España). Rev Colomb Enferm [Internet]. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019];9(9):71–6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6547160>
18. Karacan E, Cengiz Seval G, Aktan Z, Ayli M, Palabiyikoglu R. Blood donors and factors impacting the blood donation decision: Motives for donating blood in Turkish sample. Transfus Apher Sci [Internet]. 2013 [citado el 20 de mayo de 2019];49(3):468–73. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473050213001468>



19. Gómez de Miguel A. Estudio sobre la hemodonación en jóvenes. 2016 [citado el 20 de mayo de 2019]; Disponible en: <http://uvadoc.uva.es:80/handle/10324/20458>
20. Márquez A, Pérez F, Cázares R, Díaz C. Attitude, knowledge and perception of the altruistic donation of blood in a city in Northeastern Mexico. Med Univ [Internet]. 2015 [citado el 20 de mayo de 2019];17(66):34–7. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665579614000076>
21. Bermúdez H, Collazos J, Serrano C, Reales J. Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia. Rev Médica Risaralda [Internet]. 2013 [citado el 20 de mayo de 2019];19(1):10–3. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4262636>
22. Romero V, Calderón F. Factores que limitan la hemodonación voluntaria altruista y repetitiva en el banco de sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014. [Internet] [masters]. Universidad de El Salvador; 2015 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: http://mail.ues.edu.sv/vufind/Record/UES_07b178730b6df80b5f52b3ba2b76a3ce
23. Aguilar F. Crece donación de sangre... aún es insuficiente [Internet]. El Diario de Juárez. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: http://diario.mx/Local/2017-06-14_0d7b8e00/crece-donacion-de-sangre-aun-es-insuficiente/
24. Ley Orgánica de Salud. Primera. Quito: Editorial Nacional; 2006. 1 p.
25. Geneser Brüel A. Histología. Cuarta. Mexico: Panamericana; 2015.
26. Ross M, Pawlina W. Histologia. Septima. Barcelona: Wolters Kluwer; 2016.
27. Tortora G, Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. Buenos Aires: Panamericana; 2015.
28. Grupos sanguíneos [Internet]. Centro de Donación de Sangre de Cruz Roja. 2016 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.donarsangre.org/grupos-sanguineos/>
29. Guyton A, Hall J. Guyton & Hall, Tratado de fisiología médica. Vol. 17. Barcelona: Elsevier; 2016.
30. Información básica para donantes [Internet]. Centro de Donación de Sangre de Cruz Roja. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.donarsangre.org/informacion-basica-para-donantes/>
31. Cruz Roja Española [Internet]. Centro de Donación de Sangre de Cruz Roja. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.donarsangre.org/puedo-donar-si/>



32. Types of Blood Donations [Internet]. Red Cross Blood. 2015 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.redcrossblood.org/donate-blood/how-to-donate/types-of-blood-donations.html>
33. CBCC | OneBlood [Internet]. Community Blood Center of Carolinas. 2019 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.oneblood.org/cbcc/>
34. Types of Donations / Blood Products [Internet]. Stanford Blood Center. 2017 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://stanfordbloodcenter.org/donate-blood/blood-donation-facts/types-of-donations-blood-products/>
35. La importancia de donar sangre para la vida. [Internet]. Federación española de donantes de sangre. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://tengasalud.es/donacion-de-sangre/>
36. Espacio para la Donación altruista de sangre de la AAHI [Internet]. Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología. 2015 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: http://www.donandosangre.org/sistema_actual.html
37. Guevara A, Acevedo A, Barreto D, Del Bosco M, Gonzalez M, Castillo. Manual de promoción, captación y selección de donantes de sangre [Internet]. San Salvador: Ministerio de Salud; 2010. Disponible en: https://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&alias=330-manual-de-promocion-captacion-y-seleccion-de-donantes-de-sangre&category_slug=laboratorios&Itemid=364
38. Elegibilidad para la donación de sangre. Primera. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2009.
39. Guanga C. Requisitos, proceso y beneficios [Internet]. Cruz Roja Ecuatoriana. 2015 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.cruzroja.org.ec/index.php/donasangre/requisitos-proceso-y-beneficios>
40. Requisitos para donar sangre | [Internet]. Cruz Roja Colombiana. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.cruzroja colombiana.org/centro-de-informacion/requisitos-para-donar-sangre-0>
41. Blood Donation Process Explained | Red Cross Blood Services [Internet]. American Red Cross. 2017 [citado el 26 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://www.redcrossblood.org/donate-blood/blood-donation-process/donation-process-overview.html>
42. Diccionario de la RAE [Internet]. Real Academia Española. [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
43. González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov Educ México DF [Internet]. 2014 [citado el 20 de mayo de 2019];14(65):133–42. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es



44. Hueras J. Actitudes humanas, actitudes sociales. [Internet]. Umer.es; 2007. Disponible en: <http://umer.es/wp-content/uploads/2015/05/n47.pdf>
45. Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2007 [citado el 20 de mayo de 2019];22:323–8. Disponible en: https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1020-49892007001000005&script=sci_arttext&lng=en#nt
46. Estupiñán L, Yanguas A, Araujo D, Luna A, Martinez C. Factors related to the donation of blood in students of dentistry of a university in Cali, Colombia 2017. Rev Estomatol [Internet]. 2018 [citado el 14 de agosto de 2019];26(1):15–9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6788299>
47. Meza L. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación sanguínea en internos de medicina humana del hospital nacional Sergio E. Bernales en el 2018. [Internet]. [Lima]: San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1496>
48. Paredes V. Conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre que tienen los estudiantes de enfermería y medicina de una universidad pública Lima- 2018. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019 [citado el 15 de agosto de 2019]; Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10308>
49. Morales J, Fuentes J. Percepción de necesidad y donación de sangre en estudiantes de una universidad privada de Lima. 2018 [citado el 20 de agosto de 2019];1. Disponible en: <https://revistas.ual.edu.pe/index.php/revistaua/article/view/1>
50. Zanin T, Hersey D, Cone D, Agrawal P. Tapping into a vital resource: Understanding the motivators and barriers to blood donation in Sub-Saharan Africa. Afr J Emerg Med Rev Afr Med Urgence. 2016;6(2):70–9.
51. Pacheco G, Karin M. Factores asociados a la donación de sangre en los estudiantes de la universidad Norbert Wiener de la escuela de tecnología médica en laboratorio clínico. Lima, 2017. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. el 27 de junio de 2018 [citado el 15 de agosto de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1995>



CAPÍTULO IX

9. Anexos

Anexo 1

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Período de tiempo comprendido entre el nacimiento hasta la fecha actual.	Biológica	Número de años cumplidos	1. 18-19 años 2. 20-39 años 3. 40-64 años 4. Más de 65
Sexo	Condición orgánica masculina o femenina.	Biológica	Fenotipo	1. Hombre 2. Mujer
Residencia.	Lugar en donde habita o vive una persona.	Geográfica	Según testimonio	1. Urbana 2. Rural
Nivel de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados o en cursos.	Educativa	Según testimonio	1. Primaria 2. Secundaria 3. Tercer nivel 4. Cuarto Nivel
Estado Civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	Social	Según testimonio	1. Solero 2. Casado 3. Divorciado 4. Viudo 5. Unión de hecho
Religión	Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad.	Socio-Cultural	Según testimonio	1. Católica 2. Testigo de Jehová. 3. Evangélica. 4. Otra
Autoidentificación étnica	Es la forma cómo una persona se percibe a sí misma tomando en cuenta sus costumbres, antepasados y si se siente parte de un grupo étnico	Cultural	Según testimonio	2. Mestiza 3. Afrodescendiente 4. Indígena
Conocimientos	Conjunto de datos o noticias relacionados	Información adquirida	Según respuesta a preguntas	1. Importancia de donar.



	con algo, especialmente conjunto de saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta.		del formulario	<ol style="list-style-type: none"> Utilidad de la sangre Edad mínima para donar. Peso mínimo para donar. Tiempo necesario entre donaciones. Comercialización de la sangre. Lugar de donación.
Actitudes	Predisposición aprendida que rige el comportamiento de una persona de manera favorable o desfavorable ante una situación o un objeto.	Desmotivaciones	Según respuesta a preguntas del formulario	<ol style="list-style-type: none"> Temor a la extracción de sangre Por causas médicas Por poca información acerca de la donación Desconfianza a la esterilidad del material Por creer que se comercializa con la sangre Por creencias religiosas Por falta de tiempo Por no saber dónde acudir a donar Por tener rechazo al ambiente hospitalario Por haber tenido hepatitis Por pesar poco Por temor a la pérdida de sangre Porque nadie me lo ha pedido
		Predisposición	Según respuesta a preguntas del formulario	<ol style="list-style-type: none"> Si No
		Motivaciones	Según respuesta a preguntas	<ol style="list-style-type: none"> Una catástrofe nacional Para un familiar o amigo enfermo



			del formulario	16. Por publicidad en la T.V., radio o periódico 17. Por haber donado antes 18. Si recibo información acerca de la donación 5. Si pudiera donar aquí, en la Universidad
		Mito	Según respuesta a preguntas del formulario	1. Aumento de peso 2. Pérdida de peso 3. Anemia 4. Pérdida de la visión 5. Contagio de alguna enfermedad 6. No tener cantidad suficiente de sangre



Anexo 2



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

**ENCUESTA PARA VALORAR LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA
DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE EN LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD EL
PARAISO CUENCA 2019.**

El siguiente cuestionario es totalmente **ANÓNIMO** y **CONFIDENCIAL**. Pero para que sean útiles los resultados obtenidos es necesario que se responda con total **SINCERIDAD**. Recordar que no existen respuestas correctas o incorrectas sino responder en base a lo que Ud. conozca.

Muchas gracias por tu colaboración.

CUALQUIER DUDA AL LEER O LLENAR ALGUNA PREGUNTA, DIRÍGETE A LA PERSONA QUE HAYA ENTREGADO ESTE CUESTIONARIO.

Instrucciones: Marque con un **X** la respuesta que crea usted es correcta. Existe una sola respuesta para cada pregunta.

HC:

CÓDIGO (espacio de encuestador):

1. Sexo: H (1) ☐ M (2) ☐

2. Edad:

18-19 años (1) ☐ 20-39 años (2) ☐ 40-64 años (3) ☐ >65 años (4) ☐

3. Residencia: Urbana (1) ☐ Rural (2) ☐

4. Auto identificación étnica: Mestizo ☐ Afroecuatoriano ☐ Indígena ☐

5. Religión:

- Católica (1) ☐
- Testigo de Jehová (2) ☐
- Evangélica (3) ☐
- Otro (4) ☐

6. Nivel de Instrucción:

Primaria (1) ☐ Secundaria (2) ☐ Tercer nivel (3) ☐ Cuarto nivel (4) ☐

7. Estado Civil:

- Soltero(a) (1) ☐
- Casado(a) (2) ☐
- Divorciado(a) (3) ☐
- Viudo(a) (4) ☐
- Unión Libre (5) ☐

8. ¿Ud. ha donado sangre alguna vez?

Sí (1) ☐ No (2) ☐

9. ¿Considera importante donar sangre?

Sí (1) ☐ No (2) ☐

10. ¿Sabe para qué sirve la sangre donada?

Sí (1) ☐ No (2) ☐



11. ¿Cuál es la edad mínima para donar?

- 15 años (1) ☐
- 18 años (2) ☐
- Cualquier edad (3) ☐
- No sabe (4) ☐

12. ¿Cuál es el peso mínimo para donar sangre?

- 50 kilos (1) ☐
- 60 kilos (2) ☐
- Más de 80 kilos (3) ☐
- No sabe (4) ☐

13. ¿Cuánto tiempo debe pasar entre una donación de sangre y otra?

- Un mes (1) ☐
- Tres meses (2) ☐
- Un año (3) ☐
- No sabe (4) ☐

14. ¿Cree Ud. que se comercializa con la sangre?

Sí (1) ☐ No (2) ☐

15. ¿La sangre donada es analizada antes de ser transfundida?

Sí (1) ☐ No (2) ☐

16. ¿Sabe dónde ir a donar sangre?

Sí (1) ☐ No (2) ☐

17. De las siguientes razones para NO DONAR SANGRE, evalúe el nivel de importancia.

	Muy importante (1)	Regularmente importante (2)	Neutral (3)	No tan importante (4)	No es en lo absoluto importante (5)
Temor a la extracción de sangre					
Por causas médicas					
Por poca información acerca de la donación					
Desconfianza a la esterilidad del material					
Por creer que se comercializa con la sangre					
Por creencias religiosas					
Por falta de tiempo					
Por no saber dónde acudir a donar					
Por tener rechazo al ambiente hospitalario					
Por haber tenido hepatitis					
Por pesar poco					
Por temor a la pérdida de sangre					
Porque nadie me lo ha pedido					



18. ¿Donaría sangre de manera voluntaria en el futuro? Sí (1) ☐ No (2) ☐

19. Sólo si su respuesta anterior (pregunta 18) es “Sí”, valore las siguientes razones por las cuales Ud. donaría sangre:

	Muy importante (1)	Regularmente importante (2)	Neutral (3)	No tan importante (4)	No es en lo absoluto importante (5)
Una catástrofe nacional					
Para un familiar o amigo enfermo					
Por publicidad en la T.V., radio o periódico					
Por haber donado antes					
Si recibo información acerca de la donación					
Si pudiera donar aquí, en el centro de salud.					

20. ¿Cree Ud. que donar sangre es dañino para la salud? Sí (1) ☐ No (2) ☐

21. Sólo si respondió en la respuesta anterior (pregunta 20) “Sí”, evalúe el nivel de importancia de las siguientes razones.

	Muy importante (1)	Regularmente importante (2)	Neutral (3)	No tan importante (4)	No es en lo absoluto importante (5)
Aumento de peso					
Pérdida de peso					
Anemia					
Pérdida de la visión					
Contagio de alguna enfermedad					
No tener cantidad suficiente de sangre					



Anexo 3



Universidad de Cuenca
Facultad de Ciencias Médicas.
Carrera de Medicina
Formulario Consentimiento Informado

Título de la investigación: “Conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del centro de salud El Paraíso Cuenca 2019”.

Datos del equipo de investigación:

Investigador:	José Enrique Morocho Minga	0105685762	Universidad de Cuenca.
----------------------	----------------------------	------------	------------------------

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en el centro de salud El Paraíso. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Reciba Ud. Un cordial saludo de parte de José Enrique Morocho Minga, estudiante de la carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca. Al recibir este documento Ud. ha sido invitado a participar en la investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE EN LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD EL PARAÍSO CUENCA 2019”** a realizarse como un requisito previo a la obtención del título de médico.

Objetivo del estudio.

Este estudio busca determinar los conocimientos y actitudes frente a la donación voluntaria de sangre en los usuarios del centro de salud El Paraíso. En esta investigación participarán 337 usuarios de dicho centro que accedan por medio del consentimiento, a ser parte del mismo.

Descripción de los procedimientos

Aquellas personas que accedan a participar en esta investigación recibirán 1 formulario sencillo que deberán contestar por medio de una entrevista en un tiempo estimado de 25 minutos. El formulario contiene preguntas relacionadas con los temas en estudio: datos sobre perfil sociodemográfico del usuario, conocimientos relacionados a la donación voluntaria de sangre, comportamientos actitudinales y mitos al momento de donar sangre.

Riesgos y beneficios

La presente investigación no conlleva riesgo alguno para el/la participante, la decisión de ser parte del mismo es completamente voluntaria, incluso puede revocar este consentimiento cuando lo crea conveniente. Los datos obtenidos serán difundidos y de conocimiento público; sin embargo, el autor de la investigación garantiza la absoluta confidencialidad de la información y el anonimato de los participantes para evitar circunstancias que vulneren su integridad. El beneficio esperado con los resultados de esta tesis, es que sirvan de referencia para realizar campañas de concientización enfocadas a las causas por las cuales nuestra población no tiene una buena adherencia a la donación de sangre.

Otras opciones si no participa en el estudio



Ninguna, Ud. tiene la libertad de participar o no en el estudio.

Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame a José Enrique Morocho al siguiente teléfono 0995505036, o envíe un correo electrónico a enrique.morocho@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar. Acepto voluntariamente mi participación en esta investigación.

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del investigador

Firma del investigador

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec



Anexo 4

MINISTERIO DE SALUD



GOBIERNO
DE TODOS

Coordinación Zonal de Salud 6
Dirección Distrital 01D02 – Parroquias Urbanas: San Sebastián a Monay y Parroquias Rurales: Baños
a Santa Ana - SALUD

Memorando Nro. MSP-CZ6-DD01D02-2019-2744-M

Cuenca, 09 de julio de 2019

PARA: Sr. Dr. Wilson Marcelo Siguencia Cruz
**Administrador Técnico del Establecimiento de Salud del Primer Nivel
de Atención, Tipo A - San Pedro del Cebollar**

ASUNTO: SOLICITUD PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION PLAN
PILOTO

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en atención a oficio s/n, suscrito por el Sr. José Enrique Morocho Minga, en el que solicita autorización para llevar a cabo un plan piloto de encuestas en el Centro de Salud San Pedro del Cebollar, según se indica en el documento adjunto.

Con este antecedente luego de revisar la encuesta, se autoriza la aplicación del misma, en el Establecimiento de Salud San Pedro.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Carlota Rosana Moscoso Vintimilla
DIRECTORA DISTRITAL 01D02 - SALUD

Referencias:
- MSP-CZ6-01D02-VAU-2019-0671-E

Anexos:
- sr._jose_morocho_minga.pdf

mj



Anexo 5

MINISTERIO DE SALUD



Coordinación Zonal 6 - SALUD
Dirección Distrital 01D01 - SALUD

Oficio Nro. MSP-CZ6-DD01D01-2019-0162-O

Cuenca, 25 de junio de 2019

Asunto: RESPUESTA: Autorización para trabajo de titulación

Señora Doctora
Vilma Mariela Bojorque Ñiguez
Directora de la Carrera de Medicina
UNIVERSIDAD DE CUENCA/
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. 039-DEMTI-19, por medio del cual se solicita autorización para realización de trabajo de investigación, se informa que se procede a autorizar dicha solicitud, en base al Convenio de Cooperación Interinstitucional entre la Universidad de Cuenca y la Coordinación Zonal 6.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Julio Cesar Molina Vazquez
DIRECTOR DISTRITAL 01D01 - SALUD



Referencias:

- MSP-CZ6-01D01-VAU-2019-0467-E

Anexos:

- 039-dem-ti-19_(2019-0467-e).pdf
- protocolo_final0734678001561481271.pdf

Copia:

Señora Doctora
María Fernanda Arias Carrillo
Coordinador UGT de la Dirección Distrital 01D01 - Salud

Señora Odontóloga
María Judith Arteaga Ortíz
Administrador Técnico del Establecimiento de Salud El Paraíso del Primer Nivel de Atención, Tipo A



MINISTERIO DE SALUD



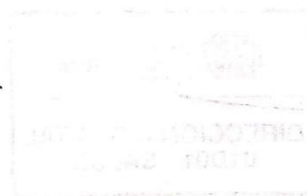
EL
GOBIERNO
DE TODOS

Coordinación Zonal 6 - SALUD
Dirección Distrital 01D01 - SALUD

Oficio Nro. MSP-CZ6-DD01D01-2019-0162-O

Cuenca, 25 de junio de 2019

mfac/LPRU



Firmado electrónicamente por:
**JULIO CESAR
MOLINA
VAZQUEZ**

• Av. Huayna Capac 1-270 y Píscar Capac
• Cuenca – Ecuador • Código Postal: 010104 • Teléfono: 593 (07) 4108-829 • www.salud.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Quijux

2/2